

# École Privée Catholique JEANNE D'ARC

Site de Saint Jean Bosco – Blanchet - 97113 GOURBEYRE

+590 590 81 12 83 | Email : [contact@epc-jeannedarc.fr](mailto:contact@epc-jeannedarc.fr) | Site Web : [www.epc-jeannedarc.fr](http://www.epc-jeannedarc.fr)

<b>FICHE SANITAIRE DE LIAISON</b>	<b>ENFANT</b>	
	Nom : .....	Prénom : .....
	Date de naissance : ..... Classe : .....	
<b>ANNEE SCOLAIRE 2024 / 2025</b>	Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	
<b>Responsable de l'enfant</b>		
Mme, Mr : Nom : .....Prénom : .....		
Adresse : .....		
Téléphone Domicile : .....		
Travail du père : .....		
Travail de la mère : .....		
Portable du père : ..... Portable de la mère : .....		
<b>Renseignements médicaux concernant l'enfant</b>		
Nom et téléphone du médecin traitant : .....		
L'enfant suit-il un traitement médical ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
<i>Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice).</i>		
<b>Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.</b>		
Allergies : <input type="checkbox"/> médicamenteuses <input type="checkbox"/> alimentaires <input type="checkbox"/> autres : .....		
Asthme : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Précisez les contre-indications alimentaires, les allergies, les éventuels problèmes de santé : .....		
Votre enfant porte-t-il des lunettes, une prothèse auditive, une prothèse dentaire.....		
Précisez : .....		
Je soussigné(e) .....		
responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le chef d'Établissement à prendre, le cas, échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.		
Date : ..... Signature des parents		

